

Vårdkapacitet i balans -

Uppdaterat riktvärde för disponibla vårdplatser i somatisk slutenvård och intensivvård och Målsatta mått för ökad vårdplatskapacitet genom att öka tillgängliga resurser och minska behovet av slutenvård – Region Jämtland Härjedalen

Datum för publicering: 12 juni 2025

Innehåll

1

**Nationellt och regionalt
riktvärde för behov av
antal disponibla
vårdplatser**

Sidor 3-13

4

Källor

Sidor 57-58

2

**Potentialskattning för
när vårdplatskapacitet
kan nå balans**

Sidor 14-23

3

**Resultat och utfall per
region**

Sidor 24-56

Nationellt och regionalt riktvärde för behov av antal disponibla vårdplatser

För somatisk slutenvård och intensivvård

- ▶ Bakgrund
- ▶ Nationellt resultat och analys av riktvärden
- ▶ Riktvärde somatisk slutenvård Region Blekinge
- ▶ Riktvärde intensivvård Region Blekinge

Bakgrund – nationella och regionala riktvärden för vårdplatser

Under 2023 tog Socialstyrelsen fram en modell för att beräkna regionala riktvärden för antalet disponibla vårdplatser inom somatisk slutenvård, inklusive somatisk intensivvård (IVA). Det är tredje året i rad som riktvärdena uppdateras.

Syftet med riktvärdena för vårdplatser är att skatta behovet av disponibla vårdplatser i den slutna vården i varje region.

Behovsskattningen ska bidra till såväl regeringens som regionernas underlag för att rikta insatser avsedda att skapa balans mellan behovet av och tillgången till vårdplatser i den somatiska slutna vården och intensivvården.

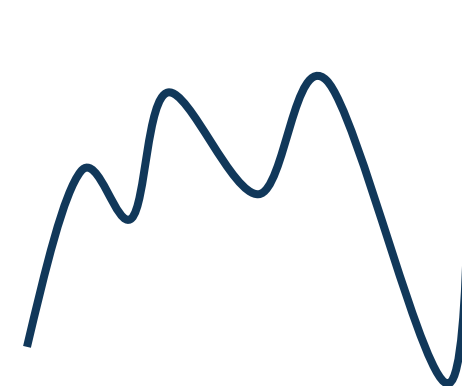
Riktvärdena skattar dels det omedelbara behovet av disponibla vårdplatser, dels ett behov som skulle kunna uppnås på medellång sikt (definierat som fem år) om regionernas arbete med att minska behovet av slutenvård genom att exempelvis korta vårdtider och ställa om till en god och nära vård, får faktisk effekt på behovet av slutenvård.

I detta avsnitt presenteras en övergripande nationell analys av publicerade riktvärden 2024. Det fullständiga resultatet presenteras i avsnitt 3 *Resultat och utfall per region*.

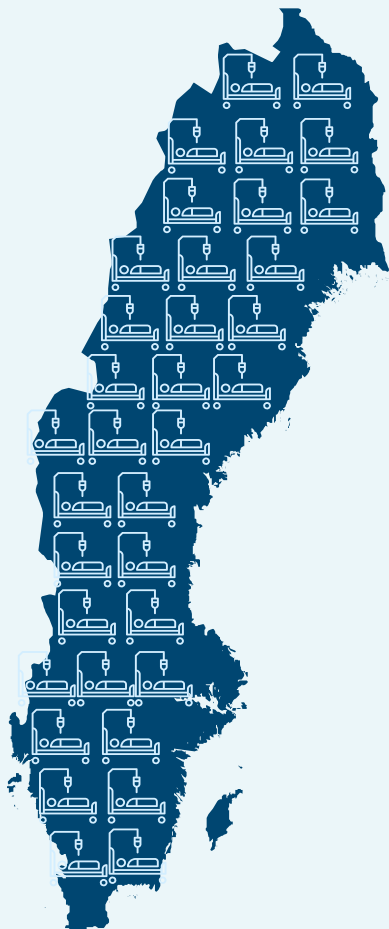


Vad säger riktvärdet – och vad säger det inte?

- **Riktvärdet ger en nationell lägesbild över vårdplatsbehovet på sjukhus och vägledning för regionerna**, baserat på helårsdata från föregående år för slutenvården.
- **Riktvärdet utgår från ett genomsnittligt antal vårdplatser per region** och tar inte hänsyn till variationer i patientflöden över tid – därför krävs det bl.a. en systematisk produktion- och kapacitetsstyrning för att möta verkliga behov.
- **Att en region uppnår riktvärdet innebär inte att den är fri från vårdplatsbrist**, utan att den i genomsnitt har en tillräcklig nivå – variationer kan ändå skapa tillfälliga brister.
- **Regioner som når riktvärdet kan fortfarande ha utmaningar**, till exempel om planeringen inte säkerställer rätt typ av vårdplats utifrån behov, såsom skillnader under/överkapacitet under vardag/helg, säsonger eller i olika patientflöden.
- **En gemensam och behovsbaserad kapacitets- och produktionsstyrning är viktigt för att resurser ska finnas på plats i rätt tid för att kunna ge patienterna god vård utifrån behov**, exempelvis samplanering mellan operation, akutmottagning, röntgen och slutenvård, för att säkerställa att patienter får rätt vårdplats i tid – och kan lämna akuten inom fyra timmar.



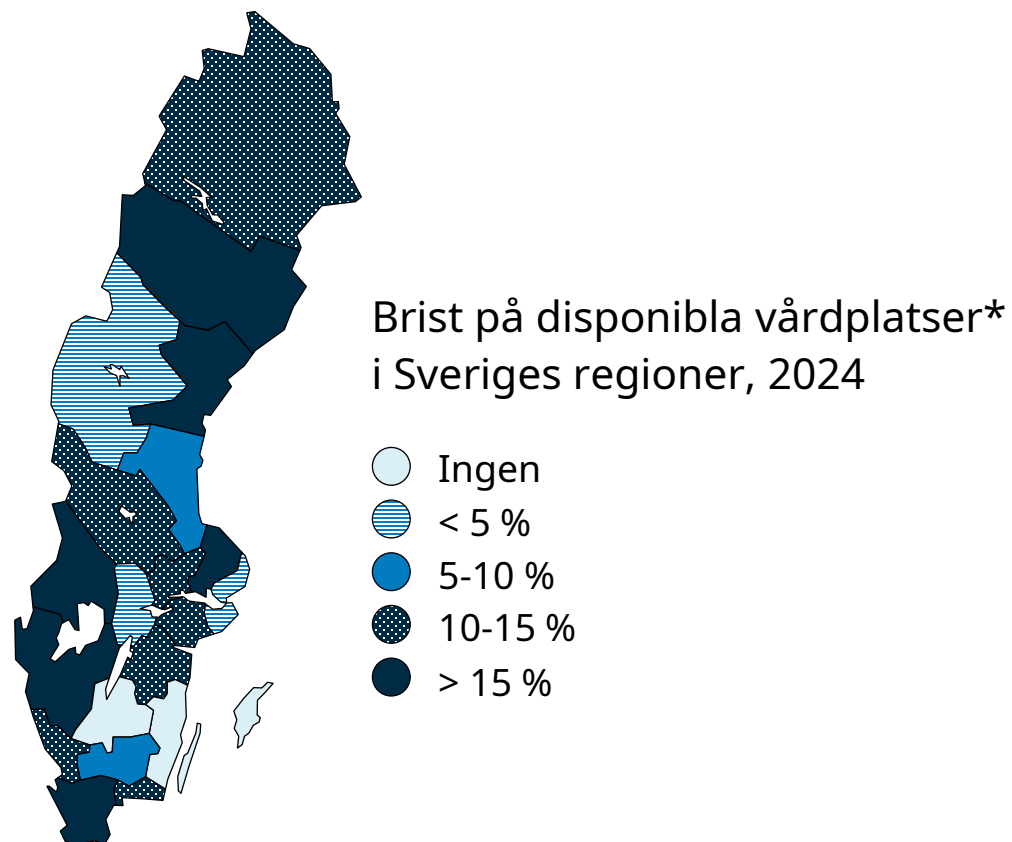
En förbättring har skett under 2024, men det finns fortsatt ett brådskande behov av att minska bristen på vårdplatser nationellt



- ▶ **Nationellt riktvärde på kort sikt visar på ett behov av ytterligare 1 864 somatiska disponibla vårdplatser * i genomsnitt under året per dag**, vilket motsvarar en vårdplatsbrist på 12 %. Gapet har minskat med 3 procentenheter vilket motsvarar 364 vårdplatser jämfört med föregående år.
- ▶ **Minskningen av vårdplatsbristen beror på ett minskat behov av slutenvård**, även om det faktiska antalet disponibla vårdplatser minskat med 40 platser under 2024. Sju regioner **har ökat antal disponibla vårdplatser**, varav **fyra har ökat med fler än 10 vårdplatser**. Resterande regioner har samma antal eller har minskat sina vårdplatser.
- ▶ **Tre regioner uppnår riktvärdet för disponibla vårdplatser**, medan 10 regioner har minskat sin brist. I fyra regioner har dock bristen ökat med mellan 0,3–5,6 procentenheter jämfört med det publicerade riktvärdet 2024 och 2025.
- ▶ **Inom intensivvården behövs ytterligare 44 vårdplatser i genomsnitt per dag under året**, vilket motsvarar ett gap på 10 %. Gapet har minskat med cirka 10 disponibla vårdplatser jämfört med föregående år.
- ▶ **Enligt riktvärdet för medellång sikt finns det fortsatt potential att minska vårdplatsbehovet i samtliga regioner**. I nuläget har 14 regioner tillräckligt många disponibla vårdplatser för att möta behoven om 5 år – detta förutsätter dock att **omfattande omställningar genomförs**, och att **neddragningen av antal disponibla vårdplatser först sker när omställningsarbetet har realiserats**.

6

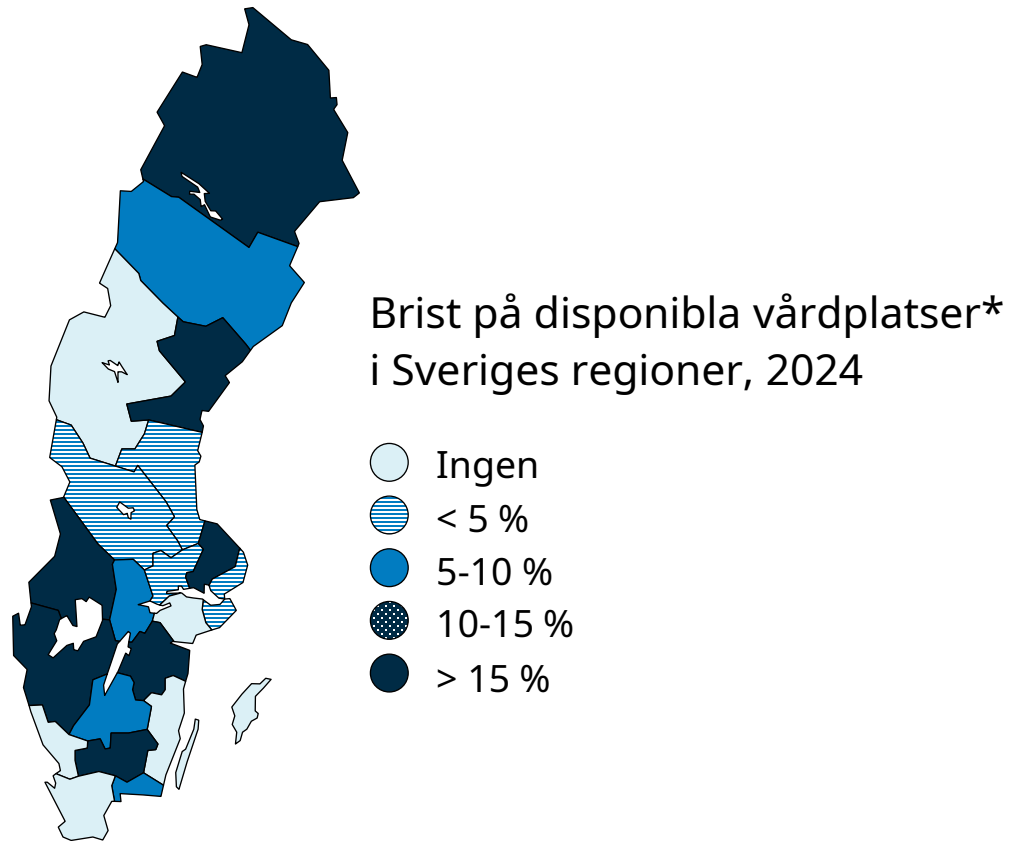
Regionala skillnader i vårdplatskapacitet – ett hinder för vård på lika villkor



- **Bristen på vårdplatser är ojämnt fördelad**, både geografiskt mellan regioner och inom olika verksamhetsområden, samt över årets och dygnets timmar.
- **Tre av de större regionerna står tillsammans för cirka 60% av den totala vårdplatsbristen.** Tillsammans saknar dessa regioner 1 119 vårdplatser av den totala bristen på 1 864 vårdplatser.
- **Insatser behöver riktas dit de gör störst nytta**, det vill säga till de verksamheter och områden där bristen är som störst.
- **Det finns ett fortsatt stort behov av att utveckla en systematisk produktions- och kapacitetsstyrning (PKS) för att möjliggöra en mer behovsbaserad planering av vårdplatser.**

*Not: Vårdplatser inom sluten somatisk vård exklusive intensivvård

Tillgången till intensivvård varierar – en utmaning för en jämlik vård

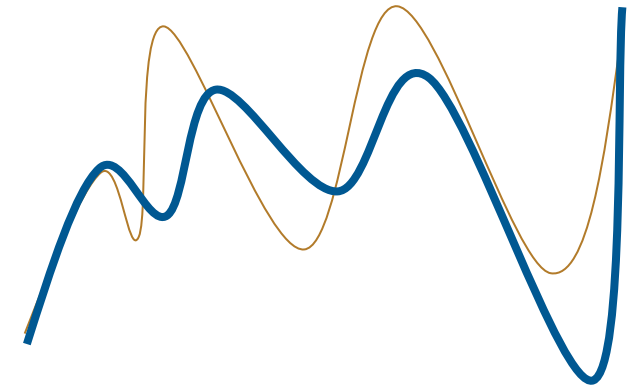


- **Sex regioner** når upp till det rekommenderade antalet intensivvårdsplatser i genomsnitt per dag under året.
- **Fyra regioner** har en mindre brist, motsvarande 0,1–0,8 intensivvårdsplatser i genomsnitt per år.
- **Åtta regioner** har en brist mellan 1,2 och 3,9 intensivvårdsplatser.
- **Tre regioner** har en mer omfattande brist, mellan 7 och 15 intensivvårdsplatser i genomsnitt per år.
- **Två regioner saknar** tillsammans **28,8 av de totalt 44 intensivvårdsplatser** som utgör den totala bristen nationellt. **En region** har både betydande **brist** på somatiska disponibla vårdplatser och betydande **brist** på disponibla intensivvårdsplatser.

* Vårdplatser inom sluten somatisk intensivvård

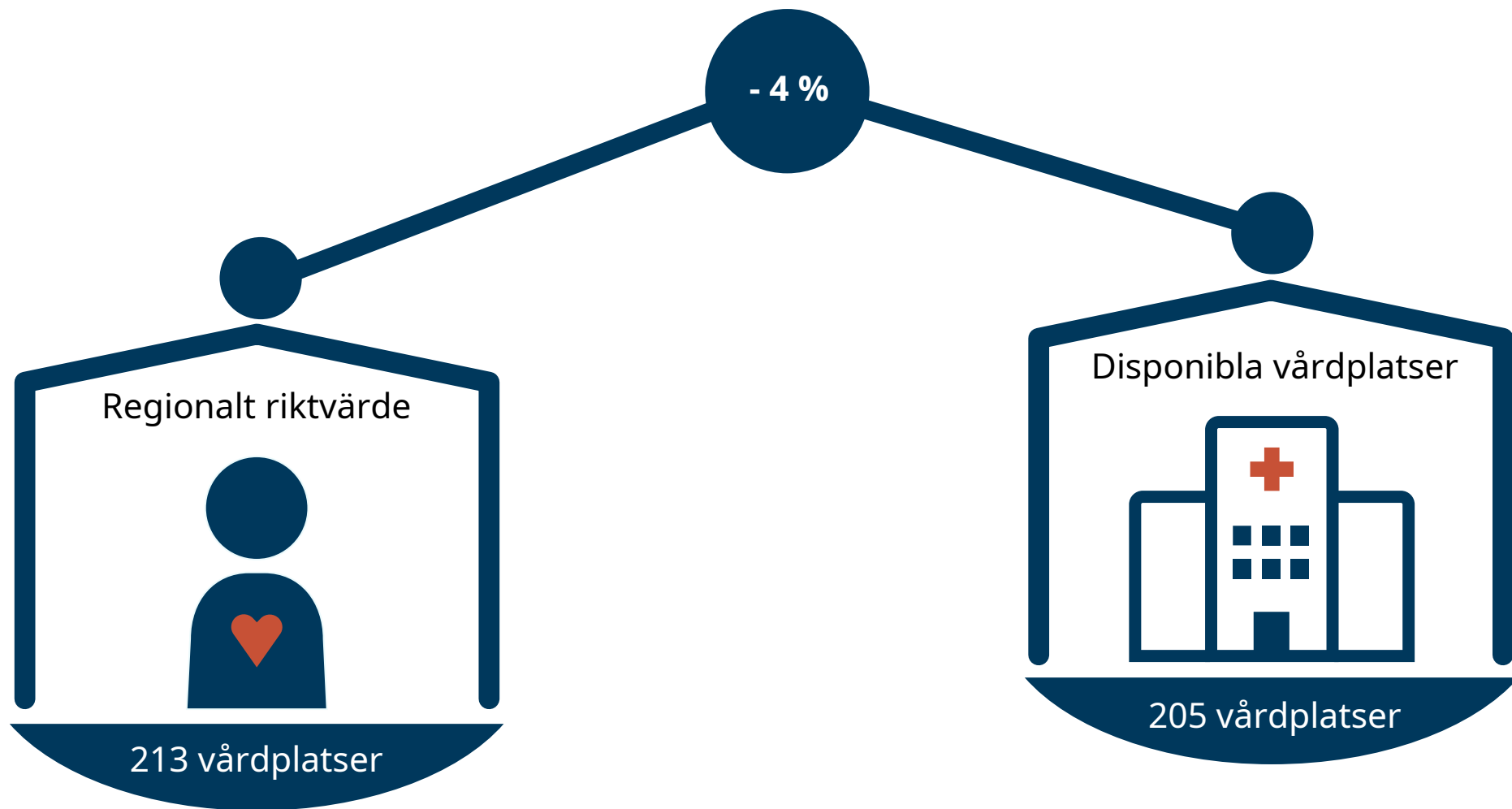
Nationella sammanfattande slutsatser för riktvärden

- För att **möta invånarnas behov av sluten vård behöver fler disponibla vårdplatser öppnas**. Nationellt riktvärde för behov av antal disponibla vårdplatser visar på ett gap om 1 864 disponibla vårdplatser.
- Trots att **gapet mellan riktvärdet och regionernas antal disponibla vårdplatser har minskat årligen** sedan riktvärdesberäkningarna togs fram, går **utvecklingen alldeles för långsamt**. Om **nuvarande takt består** kommer **balans tyvärr inte uppnås förrän 2033**.
- Tillgång **till intensivvårdsplatser vid rätt tid och på rätt plats** är avgörande för patienter med allvarliga sjukdomstillstånd. För att möta behoven krävs att vårdplatserna behöver planeras utifrån behov genom produktion och kapacitetstyrning.
- Vid beräkning av årets riktvärde har **alla regioner erbjudits en genomgång av datakällor** och den data som ligger till grund för beräkningarna, 13 regioner har genomfört dessa genomgångar.
- **Socialstyrelsen erbjuder regionerna verksamhetsnära stöd** i deras produktions- och kapacitetstyrningsarbete och vårdplatsarbete.



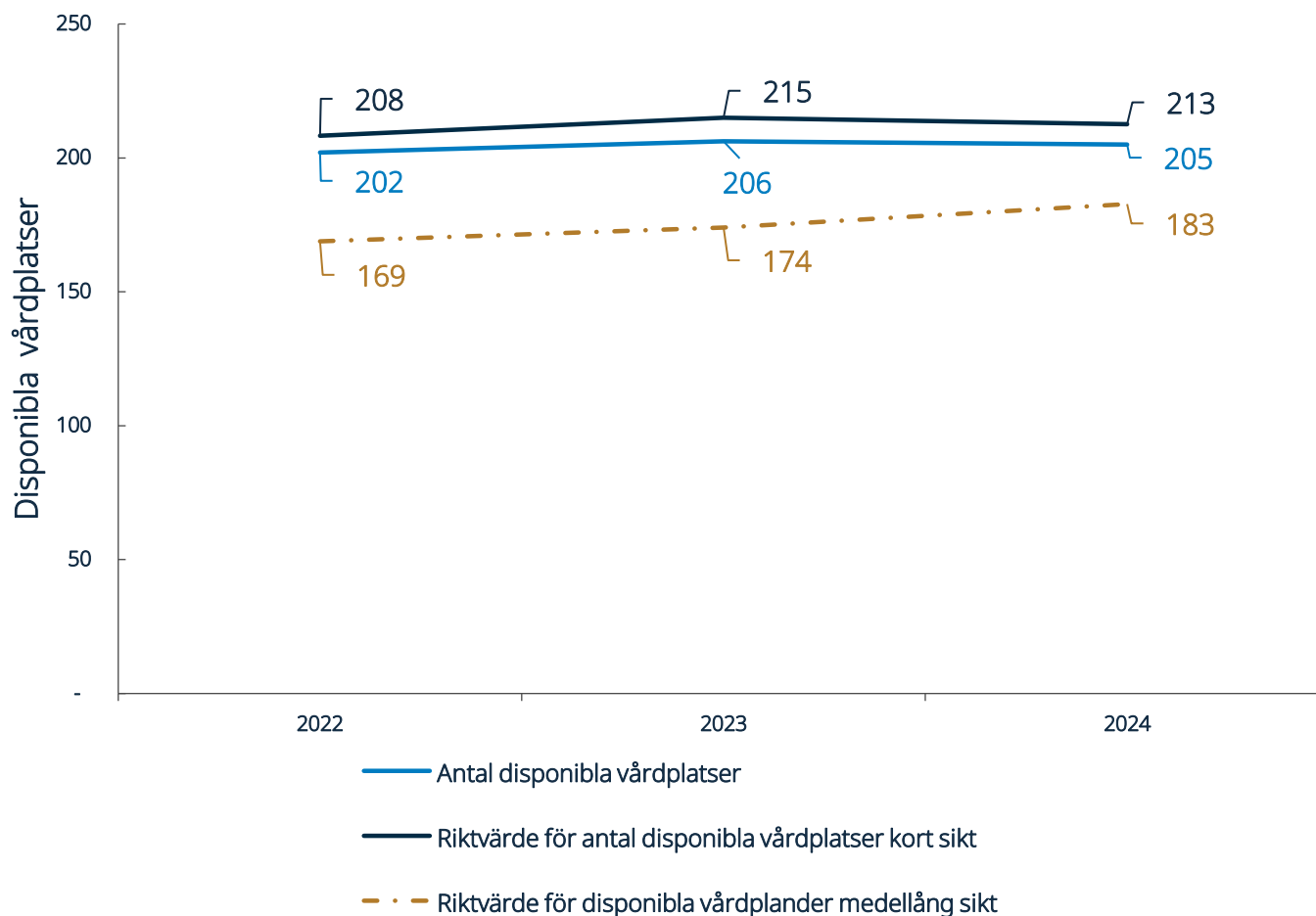
Riktvärde för behov av antal disponibla vårdplatser i somatisk slutenvård, jämfört med antal disponibla vårdplatser 2024

Region Jämtland Härjedalen



Riktvärdet somatisk slutenvård – förändringar under 2022-2024

Region Jämtland Härjedalen

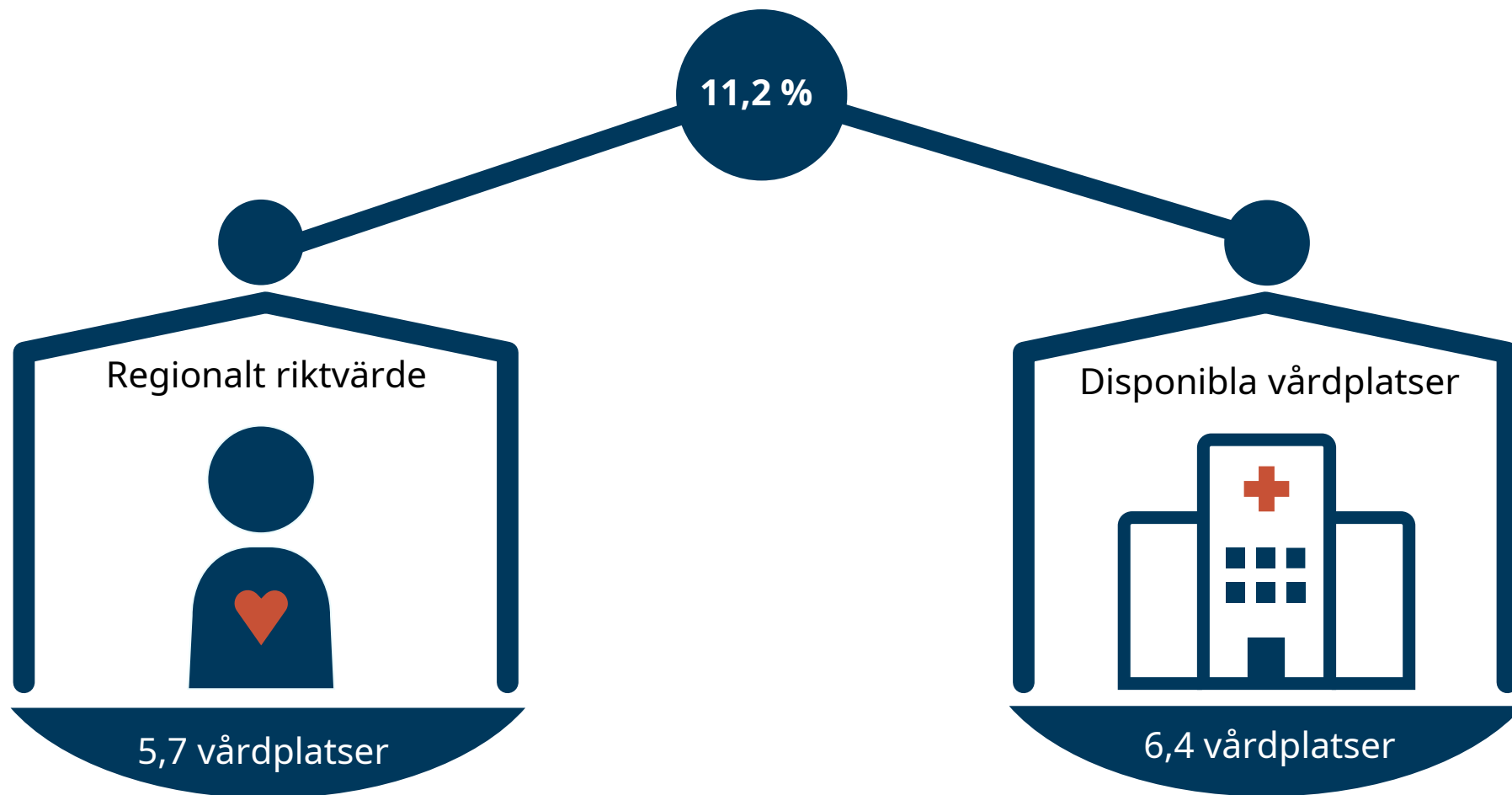


- För att nå balans mellan behov och kapacitet saknas åtta* vårdplatser, för att nå **balans** så behöver regionen **både öppna** vårdplatser samtidigt som arbete med **behovsminskning genomförs**.
- Behovet av slutenvård** i Region Jämtland Härjedalen har under åren 2022 till 2024 haft en mindre variation och **ökat med 5 vårdplatser**.
- Antal disponibla vårdplatser har varit nästintill densamma 2022 till 2024**, differens på tre disponibla vårdplatser 2022 jämfört med 2024.
- Jämtland Härjedalen är en av 14 regioner som **bedöms kunna möta behovet på medellång sikt** med något färre vårdplatser än idag.
- Region Jämtland Härjedalen har samma brist på vårdplatser 2023 och 2024 som i Regionen ligger på 4%**. Av den nationella vårdplatsbristen så står Region Jämtland Härjedalen för 0%.
- Region Jämtland Härjedalen har deltagit i genomgång av datakällor och data som ligger till grund för beräkningar av riktvärdet för Region Jämtland Härjedalen

*Regionen bedriver slutenvård på Strömsunds hälsocentral. Vårdplatserna har rapporterats in från regionen och har därför ingått i det totala antalet disponibla vårdplatser som regionen tillhandahåller. I genomgång av metod för beräkning av riktvärdet uppmärksammades att den vårdproduktion som görs på Strömsunds hälsocentral inte rapporterats in till Patientregistret och har därför inte inkluderats i riktvärdesberäkningen. En korrigering av rapporteringen bedömdes inte kunna göras i tid för publicering. Gapet mellan regionens inrapporterade disponibla vårdplatser och det framräknade riktvärdet skulle troligtvis bli något större om vårdproduktionen som utförts på Strömsunds hälsocentral hade inkluderats i beräkningarna.

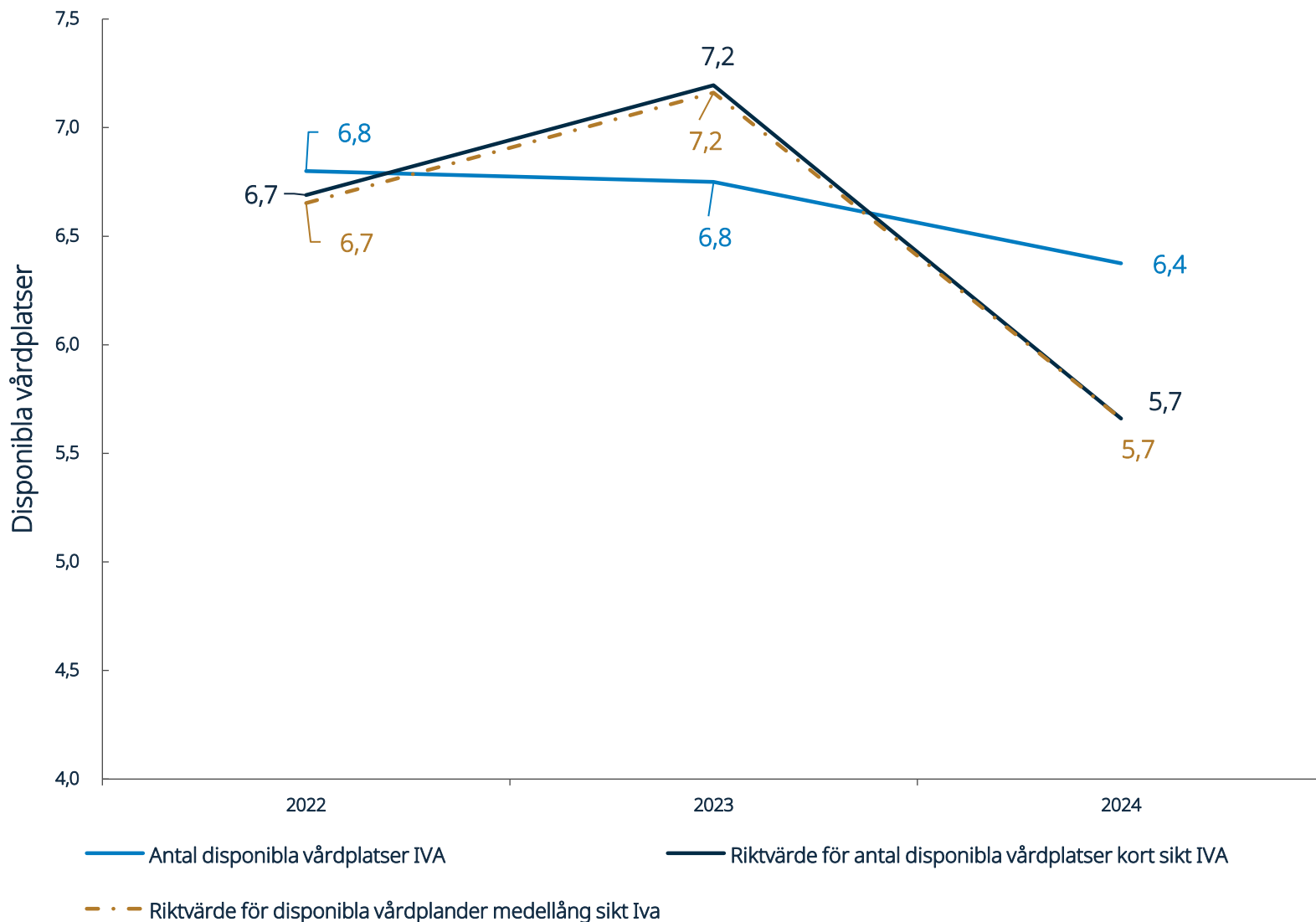
Riktvärde för behov av antal disponibla intensivvårdsplatser jämfört med antal disponibla intensivvårdsplatser 2024

Region Jämtland Härjedalen



Riktvärdet intensivvård – förändringar under 2022-2024

Region Jämtland Härjedalen



- **Region Jämtland Härjedalen uppfyller riktvärdet för intensivvårdsplatser – på kort och medellång sikt.**
- Antalet intensivvårdsplatser i Region Jämtland Härjedalen har **minskat** med 0,4 intensivvårdsplatser mellan 2022 och 2024. Samtidigt har **behovet också minskat** med 1 intensivvårdsplatser mellan 2022 och 2024.
- Intensivvården är en viktig del i det nationella och regionala beredskapsarbetet.

Potentialskattning för när vårdplatskapacitet kan nå balans

Uppföljning av målsatta mått

- ▶ Bakgrund
- ▶ Strategiska vägval
- ▶ Nationellt resultat potentialskattning
- ▶ Potentialskattning Region Blekinge
- ▶ Samlad analys Region Blekinge



Bakgrund – målsatta mått från fokusområden i Plats för vård

Under 2024 publicerade Socialstyrelsen "Plats för vård" – en nationell plan för att minska bristen på vårdplatser i hälso- och sjukvården.

Syftet är att påskynda och stödja pågående förbättringsarbete genom fem fokusområden som speglar de övergripande utvecklingslinjerna i svensk vård, med tydlig inriktning på att öka vårdplatskapaciteten.

För varje fokusområde anges:

- En **målbild**
- Relevanta **mått som följer vårdplatsläget eller direkt påverkar bristen**
- **Planen omfattar 160 insatser** (104 somatisk, 56 psykiatri) riktade till regional, kommunal och statlig nivå, med varierande ambitions- och detaljnivå.
- **Analys av utvalda mått visar stor förbättringspotential** i flera regioner. Det är andra året i rad som målsatta mått följs upp och potentialen att nå balans i vårdplatskapaciteten på kort sikt skattas.

I detta avsnitt presenteras målsatta mått som ingår i potentialskattning och analys i de mått som förändrats från 2023 till 2024. Alla resultat presenteras i avsnitt 3 *Resultat och utfall per region*.



Tillgången till vårdplatser påverkar och påverkas av systemet i övrigt

Hälso- och sjukvården är ett komplext system där flera områden måste integreras för att förstå orsaker och samband. Plats för vård har fem fokusområden valts som involverar fler delar av hälso-och sjukvården.

Systemperspektiv:

- Målet är en vård som utgår från patienternas och invånarnas behov samtidigt som den främjar en hållbar arbetsmiljö.

- Faktorer som påverkar tillgången till vårdplatser behöver förstås i relation till varandra exempelvis kopplingen mellan väntetider på akuten, beläggningsgrad, överbeläggningar och utlokalisering



1. Utveckla systematisk produktions- och kapacitetsstyrning

för en mer behovsbaserad planering av sjukhusens vårdplatser



3. Använd kompetensen ändamålsenligt

för att möjliggöra fler vårdplatser på sjukhus med tillgänglig personal



5. Agera för säker vård

för att minimera undvikbar sluten vård



2. Säkerställ hållbar kompetensförsörjning

så att fler vårdplatser kan öppnas på sjukhusen



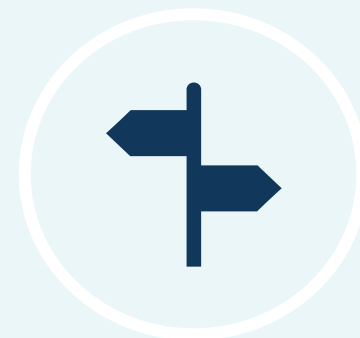
4. Ställ om till en god och nära vård

för att påverka behovet av sluten vård på sjukhus



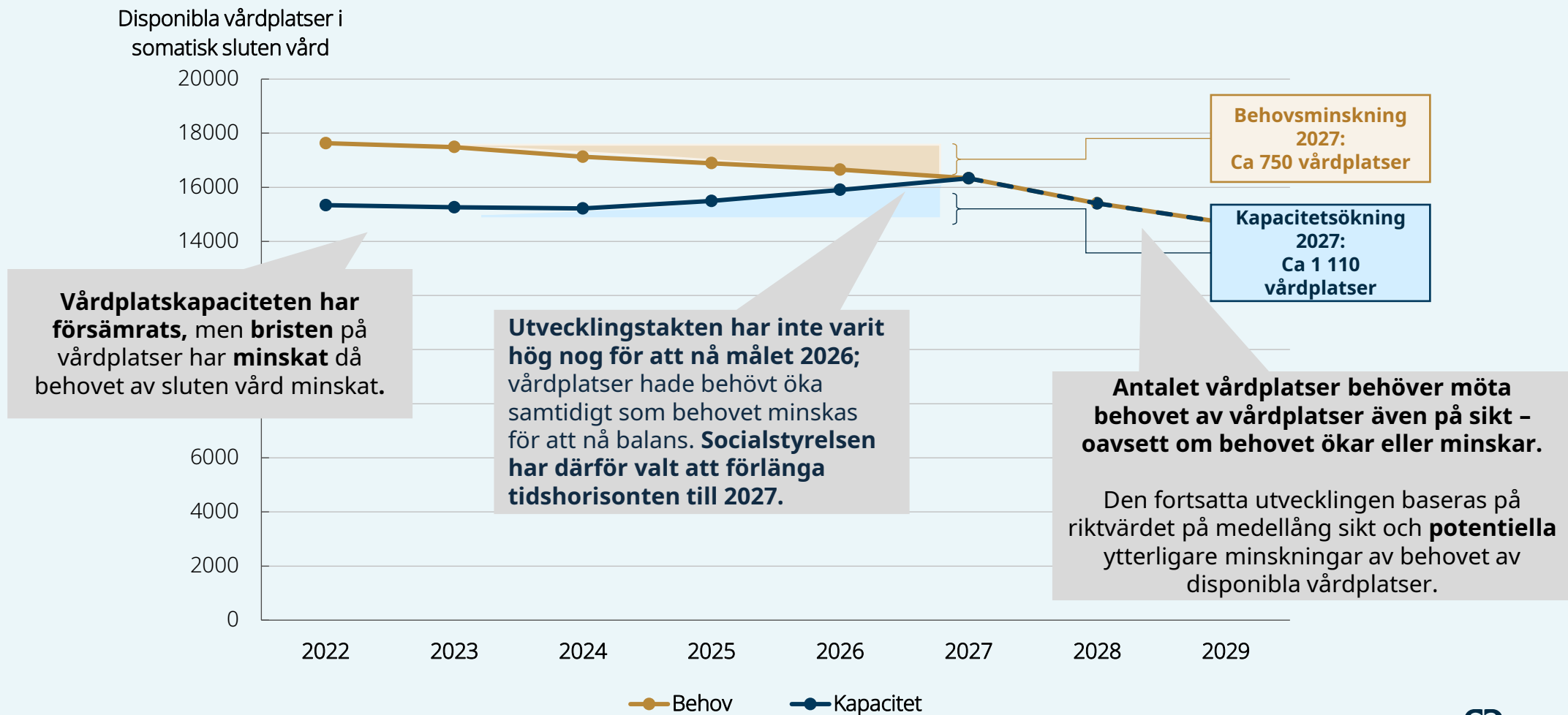
Socialstyrelsen har gjort vissa strategiska vägval avseende målnivåer och mått för somatisk slutenvård och intensivvård

- **Socialstyrelsen har valt målnivåer baserat på regionjämförelser och målsatt dem utifrån fjärde bästa regions resultat. Målnivåerna är satta för att stimulera förbättring,** och kan endast justeras om en förbättring är gjord, inte sänkas efter en försämring. Vissa mått behåller därför samma målnivå som 2023, antingen på grund av uteblivna förbättringar nationellt eller för att resultaten ligger kvar på tidigare nivåer.
- **De två målsatta måtten inom intensivvård behåller sin nuvarande struktur,** baserad på det fjärde bästa regionala utfallet. Dessa målnivåer överensstämmer inte med de målnivåer som anges av Svenska Intensivvårdsregistret (SIR). Dialog med regionerna om dessa planeras till hösten 2025.
- **Vårdskador antas ligga kvar på 2023 års nivå,** eftersom nationell datainsamling och uppföljning av vårdskador har upphört. Någon förbättring eller försämring kan därför inte fastställas.



Balans i vårdplatskapacitet senareläggs till 2027 – utvecklingen går för långsamt

Potentialskattningen utgår från att vårdplatskapaciteten behöver ökas och behovet av sluten vård minskas



Att en utveckling är möjlig visas i en potentialskattning av utvalda mått baserat på regionjämförelser

Kapacitetsmått	Målnivå 2025	Nationell potential för kapacitetsökning till 2027 (antal disponibla vårdplatser)	Region Jämtland Härjedalen 2024 (publicerat resultat 2024 för Region Jämtland Härjedalen)
Långtidssjukfrånvaro för sjuksköterskor	3,1 % (4:e bästa region)	405	3,5% (3,1%)
Avgångar från sektorn för sjuksköterskor	6,4 % (4:e bästa region)	509	6,4% (9,5%)
Bemanningstal – patienter per sjuksköterska	*	~ 200	Skattning behöver göras lokalt/per enhet
Total		1 114	

Not: Personalomsättning och sjukfrånvaro baseras på data från SKR:s personalstatistik från 2024.
* Baseras på enkätdata från 2024 – en ökning i antal patienter per sjuksköterska potentialskattas och resoneras kring men målsätts ej.

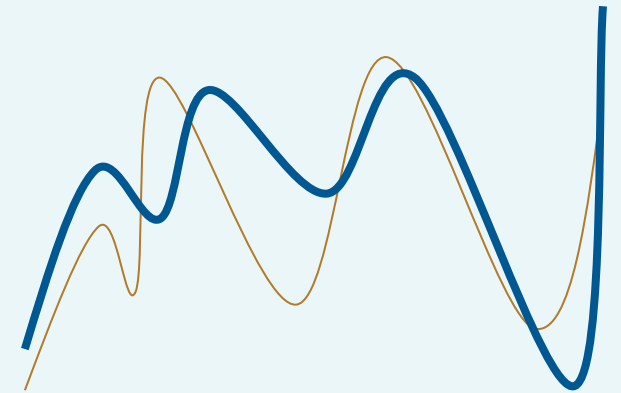
Att en utveckling är möjlig visas i en potentialskattning av utvalda mått baserat på regionjämförelser

Behovsmått	Målnivå 2025	Nationell potential för behovsminskning till 2029 (antal disponibla vårdplatser)	Region Jämtland Härjedalen 2024 (publicerat resultat 2024 för Region Jämtland Härjedalen)
Oplanerade återinskrivningar 65+	12,3% ** (4:e bästa region)	224	10,4% (10,8%)
Oplanerade återinskrivningar 20–64	8,7% *** (4:e bästa region)	54	7,9% (7,6%)
Utskrivningsklara patienter	1,1% (4:e bästa region)	91	1,4% (3,3%)
Påverkbar sluten vård 65+	3 725 vårdtillfällen per 100 000 invånare* (4:e bästa region)	162	4 092 per 100 000 invånare (4 585)
Påverkbar sluten vård kroniska sjukdomar 65+	1 473 vårdtillfällen per 100 000 invånare*, ** (4:e bästa region)	119 ¹	1 401 per 100 000 invånare (1 460)
Påverkbar sluten vård kroniska sjukdomar 20–64	102 vårdtillfällen per 100 000 invånare*, ** (4:e bästa region)	8	111 per 100 000 invånare (132)
Fallskador	2,4% ** (4:e bästa region)	218	2,9% (3,2%)
Vårdskador	4,7% (4:e bästa region)	460 ²	4,8% (4,8%)
Övrigt arbete för att minska behovet av vårdplatser som ej ingår i ovan mått		1 406 ³	
Total		2 390 ⁴ varav 750 till år 2027	

Not: Data baseras på år 2022 – 2024. När ej noterat används data från 2024. Den nationella insamling av vårdtillfällen med vårdskador har avslutats, därför används ett genomsnitt från åren 2017-2022, som är detsamma som vid 2023 års publikation.
* Avser vårdtillfällen för utvalda tillstånd som utgör påverkbar sluten vård respektive påverkbar sluten vård för kroniska sjukdomar. Invånarantalet avser den specificerade åldersgruppen. ** data är för helår 2023.
***data är för helår 2022. Målnivån har ej förbättras sedan publicering 2024.
¹ Ingår ej i summering – samtliga av dessa vårdplatser är inkluderade i Påverkbar sluten vård 65+. ² Vision att inga vårdskador ska uppstå. ³ Denna potential baseras på riktvärde på medellång sikt
⁴ Överlapp mellan behovsmått skattas till ca 250 disponibla vårdplatser, dessa har exkluderats från summeringen

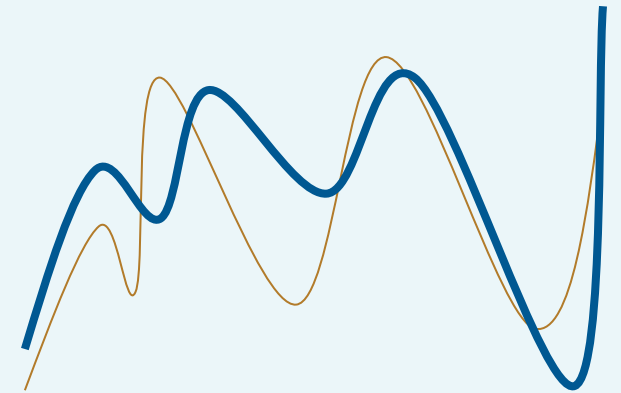
Samlad analys av förändringar av målnivåer och utfall 2024 jämfört med 2023 (1/2)

- Region Jämtland Härjedalen **uppnår inte målnivån för 2025 i 12 målsatta mått**, men har uppvisat **förbättringar i 8 av dessa mått**. I **tre av dessa 12 mått** så har en **försämring** skett.
- Region Jämtland Härjedalen **når målnivån i fem målsatta mått**.
- Andelen **patienter som väntat längre än vårdgarantins tidsgräns** för planerade åtgärder som kräver sluten vård har **minskat med 6 procentenheter mellan 2023 och 2024**. År **2024** var andelen i Region Jämtland Härjedalen **37%**.
- **Vårdskador** bedöms ligga kvar på oförändrad nivå jämfört med 2023 pga. avsaknad av nationell datainsamling, vilket motsvarar en **nivå på 4,8 % för Region Jämtland Härjedalen** som inte når denna målnivån för fjärde bästa region. Samtidigt bibehålls det långsiktiga målet om 0 % vårdskador för att understryka behovet av att även fortsatt utveckla patientsäkerhetsarbetet.
- **För intensivvården så når** Jämtland Härjedalen målsatta måttet **andel överflyttningar till annan IVA på grund av resursbrist** men regionen **når inte målnivån** för målsatta måttet **oplanerade återinläggningar på IVA** där **även en försämring har skett**.



Samlad analys av förändringar av målnivåer och utfall 2024 jämfört med 2023 (2/2)

- Resultatet för målsatta måttet andel **avgångar för sjuksköterskor** i den specialiserade vården har **förbättrats med 3,1 % procentenheter** 2024 jämfört med 2023 och Region Jämtland Härjedalen **når denna målnivån**. Detta är en **förbättring** och indikerar på en positiv utveckling där fler sjuksköterskor fortsätter att arbeta inom den specialiserade vården i Region Jämtland Härjedalen.
- Resultatet i Region Jämtland Härjedalen för målsatta måttet **utskrivningsklara patienter** har **förbättrats med 1,9 procentenheter** 2024 jämfört med 2023 men Jämtland Härjedalen **når inte denna målnivån**. Detta är dock en förbättring och resultatet indikerar på att flödet från slutenvård till kommunal vård eller hemsjukvård kan ha förbättrats.
- Antalet **överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser** och antalet **utlokaliserade per 100 disponibla vårdplatser** har **minskat** från 2023 till 2024 men regionen **når inte målnivån** i dessa två målsatta mått.
- Region Jämtland Härjedalen har **minskat vårdtillfällen med påverkbar sluten vård för patienter över 65 år med 493 vårdtillfällen** vilket är en positiv utveckling men regionen **når inte** målnivån i detta målsatta mått.
- Region Jämtland Härjedalen når inte målnivån inom flertalet områden, även om flera av dessa mått visar positiva förbättringstendenser mellan 2023 och 2024 finns ett **fortsatt behov av systematiskt förbättringsarbete**.

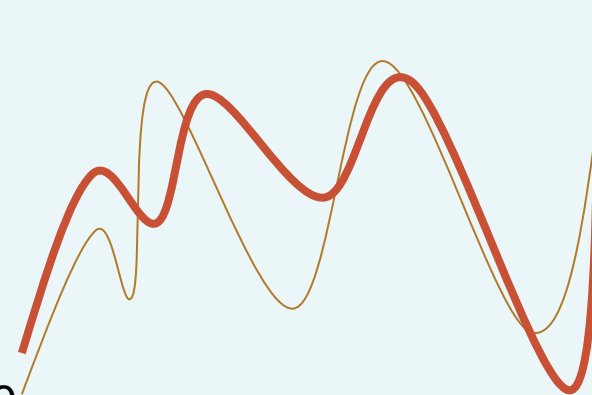


Sammanfattande slutsats – Region Jämtland Härjedalen

Region Jämtland Härjedalen har oförändrad vårdplatsbrist inom somatisk slutenvård men nu balans för vårdplatser inom intensivvården.

Region Jämtland Härjedalen har i begränsad utsträckning minskat behovet av somatisk slutenvård. Om inte ett aktivt arbete för att minska behovet genomförs och får effekt, kommer regionen att behöva öppna fler vårdplatser till följd av ett fortsatt ökande vårdbehov.

Sammantaget så visar uppdateringen av riktvärdena och målsatta måtten att Region Jämtland Härjedalen inte har minskat sina vårdplatser inom intensivvården och somatisk vård utan har haft stabilt antal vårdplatser öppna under 2022-2024, antal överbeläggningar och utlokaliserade per 100 disponibla vårdplatser har minskat men målnivån nås ej. Det indikerar att regionen under perioder har hög belastning där vårdplatserna inte räcker till.



Resultat och utfall per region



Förteckning över bilagor

Bilagor riktvärde

1. Bilaga 1: Andel akut och elektiv vård per region
2. Bilaga 2: Riktvärde för beläggningsgrad
3. Bilaga 3: Disponibla vårdplatser
4. Bilaga 4: Disponibla vårdplatser per 1 000 invånare
5. Bilaga 5: Procentuell utveckling antal vårdplatser
6. Bilaga 6: Disponibla vårdplatser, riktvärde och procentuell skillnad
7. Bilaga 7: Antal fastställda vårdplatser
8. Bilaga 8: Vårdplatser inom intensivvård

Förteckning över bilagor

Bilagor målsatta mått

- | | |
|---|---|
| <p>9. Bilaga 9: Antal överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser, per dag under året</p> <p>10. Bilaga 10: Antal utlokaliseringar per 100 disponibla vårdplatser, per dag under året</p> <p>11. Bilaga 11: Andel besök på akutmottagning där vistelsetid varit över fyra timmar för personer som skrivs in i slutenvården</p> <p>12. Bilaga 12: Andel patienter som får vänta längre än vårdgarantins gränser på planerade åtgärder som kräver slutenvård, av totalt antal väntande på sådan åtgärd</p> <p>13. Bilaga 13: Andel långtidssjukfrånvaro för sjuksköterskor</p> <p>14. Bilaga 14: Andel avgångar för sjuksköterskor</p> <p>15. Bilaga 15: Andel vårdplatser belagda av utskrivningsklara patienter</p> <p>16. Bilaga 16: Andel oplanerade återinskrivningar (över 65 år)</p> <p>17. Bilaga 17: Andel oplanerade återinskrivningar (20–64 år)</p> | <p>18. Bilaga 18: Vårdtillfällen med påverkbar slutenvård för patienter över 65 år, per 100 000 invånare över 65 år</p> <p>19. Bilaga 19: Vårdtillfällen med påverkbar slutenvård för vissa kroniska sjukdomar för patienter över 65 år, per 100 000 invånare över 65 år</p> <p>20. Bilaga 20: Vårdtillfällen med påverkbar slutenvård för vissa kroniska sjukdomar för patienter 20–64 år, per 100 000 invånare 20–64 år</p> <p>21. Bilaga 21: Fallskador patienter över 65 år, per 100 000 invånare över 65 år</p> <p>22. Bilaga 22: Andel överflyttningar till annan IVA på grund av resursbrist</p> <p>23. Bilaga 23: Andel oplanerade återinläggningar på IVA</p> <p>24. Bilaga 24: Kontinuitetsindex för alla patienter, senaste 18 månaderna, sjuksköterska</p> <p>25. Bilaga 25: Kontinuitetsindex för alla patienter, senaste 18 månaderna, läkare</p> |
|---|---|

Bilaga 1: Andel akut och elektiv vård per region

Region	Andel oplanerad vård	Andel planerad vård	Region	Andel oplanerad vård	Andel planerad vård
Blekinge	81 %	19 %	Skåne	82 %	18 %
Dalarna	77 %	23 %	Stockholm	64 %	36 %
Gotland	82 %	18 %	Södermanland	90 %	10 %
Gävleborg	90 %	10 %	Uppsala	64 %	36 %
Halland	85 %	15 %	Värmland	92 %	8 %
Jämtland	88 %	12 %	Västerbotten	75 %	25 %
Jönköping	89 %	11 %	Västernorrland	94 %	6 %
Kalmar	69 %	31 %	Västmanland	80 %	20 %
Kronoberg	86 %	14 %	Västra Götaland	80 %	20 %
Norrbottn	92 %	8 %	Örebro	67 %	33 %
Riket	77 %	23 %	Östergötland	82 %	18 %

Not: Fördelningen av andelen planerad och oplanerad vård utgår från data hämtat från Patientregistret. Data avser vårdtid i dagar som regionerna rapporterar in på planerad respektive oplanerad vård.

Bilaga 2: Riktvärde för beläggningsgrad

Region	Sammanvägt riktvärde för genomsnittlig beläggningsgrad	Region	Sammanvägt riktvärde för genomsnittlig beläggningsgrad
Blekinge	87 %	Skåne	87 %
Dalarna	87 %	Stockholm	89 %
Gotland	87 %	Södermanland	86 %
Gävleborg	86 %	Uppsala	89 %
Halland	87 %	Värmland	86 %
Jämtland	86 %	Västerbotten	87 %
Jönköping	86 %	Västernorrland	86 %
Kalmar	88 %	Västmanland	87 %
Kronoberg	86 %	Västra Götaland	87 %
Norrbottn	86 %	Örebro	88 %
<i>Riket</i>	87 %	Östergötland	87 %

Bilaga 3: Disponibla vårdplatser (sida 1 av 2)

Region	Antal disponibla vårdplatser 2024	Riktvärde för antal disponibla vårdplatser kort sikt	Riktvärde för disponibla vårdplander medellång sikt	Befolkning
Blekinge	262	294	222	157 223
Dalarna	377	415	400	286 546
Gotland	133	123	90	60 971
Gävleborg	417	456	402	284 558
Halland	395	440	471	345 074
Jämtland	205	213	183	132 839
Jönköping	528	509	499	370 009
Kalmar	403	363	344	246 352
Kronoberg	258	280	268	203 351
Norrbottn	363	412	341	248 620
<i>Riket</i>	<i>15 218</i>	<i>17 082</i>	<i>14 692</i>	<i>10 587 710</i>

Bilaga 3: Disponibla vårdplatser (sida 2 av 2)

Region	Antal disponibla vårdplatser 2024	Riktvärde för antal disponibla vårdplatser kort sikt	Riktvärde för disponibla vårdplander medellång sikt	Befolkning
Skåne	1 847	2 277	2 010	1 428 626
Stockholm	4 007	4 188	3 175	2 473 307
Södermanland	433	478	417	301 542
Uppsala	619	735	680	407 912
Värmland	428	512	405	283 384
Västerbotten	454	581	443	281 138
Västernorrland	344	419	335	241 458
Västmanland	411	459	380	281 158
Västra Götaland	2 209	2 717	2 467	1 772 821
Örebro	487	508	456	308 375
Östergötland	638	705	705	472 446

Bilaga 4: Disponibla vårdplatser per 1 000 invånare (sida 1 av 2)

Region	Antal disponibla vårdplatser 2024, per 1 000 invånare	Riktvärde för antal disponibla vårdplatser på kort sikt, per 1 000 invånare	Riktvärde för antal disponibla vårdplatser på medellång sikt, per 1 000 invånare (2029)
Blekinge	1,7	1,9	1,4
Dalarna	1,3	1,4	1,4
Gotland	2,2	2,0	1,5
Gävleborg	1,5	1,6	1,4
Halland	1,1	1,3	1,4
Jämtland	1,5	1,6	1,4
Jönköping	1,4	1,4	1,3
Kalmar	1,6	1,5	1,4
Kronoberg	1,3	1,4	1,3
Norrbottnen	1,5	1,7	1,4
<i>Riket</i>	1,4	1,6	1,4

Bilaga 4: Disponibla vårdplatser per 1 000 invånare (sida 2 av 2)

Region	Antal disponibla vårdplatser 2024, per 1 000 invånare	Riktvärde för antal disponibla vårdplatser på kort sikt, per 1 000 invånare	Riktvärde för antal disponibla vårdplatser på medellång sikt, per 1 000 invånare (2029)
Skåne	1,3	1,6	1,4
Stockholm	1,6	1,7	1,3
Södermanland	1,4	1,6	1,4
Uppsala	1,5	1,8	1,7
Värmland	1,5	1,8	1,4
Västerbotten	1,6	2,1	1,6
Västernorrland	1,4	1,7	1,4
Västmanland	1,5	1,6	1,4
Västra Götaland	1,2	1,5	1,4
Örebro	1,6	1,6	1,5
Östergötland	1,4	1,5	1,5

Bilaga 5: Procentuell utveckling antal vårdplatser (sida 1 av 2)

Region	Förändring i antal disponibla vårdplatser (2023-2024)	Förändring i skattat behov av disponibla vårdplatser (riktvärde kort sikt) 2023-2024	Förändring i den procentuella skillnaden mellan riktvärde och nuläge 2023 - 2024
Norrbottn	5 %	-3 %	-8 procentenheter
Södermanland	5 %	-2 %	-7 procentenheter
Kronoberg	-6 %	-11 %	-5 procentenheter
Jönköping	-3 %	-8 %	-5 procentenheter
Västra Götaland	-1 %	-5 %	-4 procentenheter
Västernorrland	-2 %	-6 %	-4 procentenheter
Stockholm	4 %	0 %	-3 procentenheter
Blekinge	0 %	-3 %	-3 procentenheter
<i>Riket</i>	0 %	-2 %	-2 procentenheter
Gotland	-3 %	-5 %	-2 procentenheter
Dalarna	-4 %	-5 %	-1 procentenheter

Bilaga 5: Procentuell utveckling antal vårdplatser (sida 2 av 2)

Region	Förändring i antal disponibla vårdplatser (2023-2024)	Förändring i skattat behov av disponibla vårdplatser (riktvärde kort sikt) 2023-2024	Förändring i den procentuella skillnaden mellan riktvärde och nuläge 2023 - 2024
Värmland	3 %	2 %	-1 procentenheter
Jämtland	-1 %	-1 %	-1 procentenheter
Skåne	-3 %	-3 %	0 procentenheter
Västerbotten	2 %	2 %	0 procentenheter
Östergötland	0 %	0 %	0 procentenheter
Kalmar	-4 %	-3 %	0 procentenheter
Västmanland	-1 %	0 %	0 procentenheter
Uppsala	-5 %	-4 %	2 procentenheter
Gävleborg	-4 %	-2 %	2 procentenheter
Örebro	0 %	4 %	4 procentenheter
Halland	-10 %	-6 %	5 procentenheter

Bilaga 6: Disponibla vårdplatser, riktvärde och procentuell skillnad

(sida 1 av 2)

Region	Antal disponibla vårdplatser 2024	Riktvärde för behov av antal disponibla vårdplatser på kort sikt	Procentuell skillnad mellan riktvärde och nuläge
Västerbotten	454	581	-28 %
Skåne	1 847	2 277	-23 %
Västra Götaland	2 209	2 717	-23 %
Västernorrland	344	419	-22 %
Värmland	428	512	-20 %
Uppsala	619	735	-19 %
Norrbotten	363	412	-14 %
<i>Riket</i>	<i>15 218</i>	<i>17 082</i>	<i>-12 %</i>
Blekinge	262	294	-12 %
Västmanland	411	459	-12 %
Halland	395	440	-12 %

Bilaga 6: Disponibla vårdplatser, riktvärde och procentuell skillnad

(sida 2 av 2)

Region	Antal disponibla vårdplatser 2024	Riktvärd för behov av antal disponibla vårdplatser på kort sikt	Procentuell skillnad mellan riktvärde och nuläge
Östergötland	638	705	-11 %
Södermanland	433	478	-10 %
Dalarna	377	415	-10 %
Gävleborg	417	456	-9 %
Kronoberg	258	280	-9 %
Stockholm	4 007	4 188	-5 %
Örebro	487	508	-4 %
Jämtland	205	213	-4 %
Jönköping	528	509	4 %
Gotland	133	123	7 %
Kalmar	403	363	10 %

Bilaga 7: Antal fastställda vårdplatser

Region	Antal fastställda vårdplatser 2024	Ritkvärde för behov av antal disponibla vårdplatser på kort sikt	Skillnad mellan riktvärdet och fastställda vårdplatser, uttryckt i procent av antalet fastställda vårdplatser
Blekinge	244	294	-20 %
Gävleborg	417	456	-9 %
Uppsala	689	735	-7 %
Jämtland	203	213	-5 %
Kronoberg	276	280	-1 %
Värmland	505	512	-1 %
Södermanland	472	478	-1 %
Västmanland	471	459	3 %
Halland	459	440	4 %
Västra Götaland	2 865	2 717	5 %
Gotland	134	123	8 %
Västernorrland	463	419	10 %
Kalmar	438	363	17 %
Norrbottn	620	412	34 %

Bilaga 8: Vårdplatser inom intensivvård (sida 1 av 2)

Region	Antal disponibla vårdplatser 2024	Riktvärde för behov av vårdplatser kort sikt	Riktvärde för vårdplatser medellång sikt
Blekinge	8,0	8,7	8,6
Dalarna	12,0	12,1	11,9
Gotland	5,0	4,0	4,1
Gävleborg	13,3	13,4	13,3
Halland	13,0	9,6	9,9
Jämtland	6,4	5,7	5,7
Jönköping	15,5	16,8	16,9
Kalmar	11,7	9,7	9,7
Kronoberg	7,2	8,4	8,4
Norrbottnen	12,8	19,7	19,1
<i>Riket</i>	455,5	499,2	504,0

Bilaga 8: Vårdplatser inom intensivvård (sida 2 av 2)

Region	Antal disponibla vårdplatser 2024	Riktvärde för behov av vårdplatser kort sikt	Riktvärde för vårdplatser medellång sikt
Skåne	54,5	52,9	53,9
Stockholm	83,6	85,2	86,4
Södermanland	13,5	11,8	12,0
Uppsala	19,9	35,0	36,6
Värmland	13,5	15,9	15,9
Västerbotten	23,2	25,1	25,2
Västernorrland	11,3	14,1	13,7
Västmanland	7,4	7,6	7,7
Västra Götaland	79,0	92,8	94,0
Örebro	18,9	20,8	21,0
Östergötland	25,9	29,8	30,2

Bilaga 9: Antal överbeläggningar per 100 disponibla vårdplatser, per dag under året

Region	2023	2024	Region	2023	2024
Kalmar	0,3	0,4	Västmanland	6,1	5,3
Jönköping	1,4	1,1	Östergötland	7,9	5,5
Värmland	2,5	1,2	Uppsala	8,3	5,6
Kronoberg	6,1	2,3	<i>Riket</i>	6,7	5,7
Örebro	4,6	2,5	Sörmland	6,7	6,2
Halland	0,6	2,5	Västernorrland	6,9	7,1
Gotland	1,7	2,6	Blekinge	9,2	8,3
Dalarna	3,1	2,7	Skåne	10,4	8,3
Stockholm	4,3	3,5	Norrbottn	11	8,9
Jämtland Härjedalen	5,9	3,8	Västra Götaland	10,4	9,6
Gävleborg	4,3	4,2	Västerbotten	10,8	11,2

	2023	2024
Målnivå	1,7	2,3
Lägsta	0,3	0,4
Högsta	11,0	11,2
Medel	5,8	4,9

Källa: SKR:s väntetidsstatistik

Bilaga 10: Antal utlokaliseringar per 100 disponibla vårdplatser, per dag under året

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Kalmar	0,5	0,7	Västra Götaland	3,0	1,7	Målnivå	1,4	1,1
Västmanland	1,1	0,8	Sörmland	1,9	1,8	Lägsta	0,2	0,7
Jönköping	1,4	1,1	Örebro	1,6	1,9	Högsta	9,3	4,2
Uppsala	1,8	1,1	Blekinge	2,8	2,0	Medel	2,6	2,0
Stockholm	1,6	1,2	Västernorrland	2,3	2,2			
Norrbotten	1,5	1,2	Dalarna	3,4	2,7			
Skåne	1,7	1,3	Västerbotten	3,5	2,9			
Jämtland Härjedalen	2,6	1,4	Kronoberg	4,5	3,1			
Halland	0,2	1,5	Värmland	3,3	3,3			
Gävleborg	2,0	1,5	Östergötland	4,2	3,3			
Riket	2,2	1,7	Gotland	9,3	4,2			

Källa: Källa: SKR:s väntetidsstatistik

Bilaga 11: Andel besök på akutmottagning där vistelsetid varit över fyra timmar för personer som skrivs in i slutenvården

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Jönköping	13 %	11 %	Västernorrland	21 %	19 %	Målnivå	15 %	14 %
Gotland	16 %	12 %	Sörmland	19 %	19 %	Lägsta	13 %	11 %
Västmanland	14 %	14 %	Riket	21 %	20 %	Högsta	27 %	24 %
Örebro	14 %	14 %	Halland	22 %	20 %	Medel	19 %	18 %
Dalarna	16 %	15 %	Kronoberg	20 %	21 %			
Kalmar	15 %	15 %	Gävleborg	27 %	22 %			
Norrbotten	16 %	15 %	Jämtland Härjedalen	23 %	22 %			
Västerbotten	17 %	17 %	Skåne	23 %	23 %			
Värmland	18 %	18 %	Västra Götaland	23 %	24 %			
Östergötland	18 %	18 %	Stockholm	25 %	24 %			
Uppsala	21 %	18 %	Blekinge	23 %	24 %			

Källa: Patientregistret

Bilaga 12: Andel patienter som får vänta längre än vårdgarantins gränser på planerade åtgärder som kräver slutenvård, av totalt antal väntande på sådan åtgärd

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Blekinge	44 %	11 %	Jämtland Härjedalen	43 %	37 %	Målnivå	0%	0%
Jönköping	27 %	14 %	Riket	47 %	44 %	4:e bästa region	31 %	24 %
Sörmland	24 %	19 %	Örebro	46 %	46 %	Lägsta	24 %	11 %
Gotland	40 %	24 %	Uppsala	54 %	52 %	Högsta	62 %	58 %
Kalmar	30 %	24 %	Värmland	42 %	52 %			
Stockholm	34 %	27 %	Västra Götaland	54 %	52 %			
Gävleborg	31 %	32 %	Skåne	54 %	52 %			
Kronoberg	62 %	33 %	Västmanland	49 %	56 %			
Halland	41 %	34 %	Östergötland	44 %	56 %			
Västernorrland	43 %	34 %	Norrbottn*	40 %	57 %			
Dalarna	46 %	36 %	Västerbotten	62 %	58 %			

Källa: Separat datauttag från regionerna och SKR:s väntetidsstatistik. * För region Norrbotten avser decemberuppgiften antal väntande i oktober, till följd av ett journalsystembyte som påverkat inrapporteringen av väntetidsstatistik

Bilaga 13: Andel långtidssjukfrånvaro för sjuksköterskor

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Kalmar	2,5 %	2,7 %	Riket	3,9 %	3,9 %	Målnivå	3,1 %	3,2 %
Jönköping	3,4 %	3,1 %	Östergötland	4,7 %	4,0 %			
Kronoberg	3,2 %	3,1 %	Uppsala	3,7 %	4,1 %			
Skåne	3,3 %	3,2 %	Örebro	3,0 %	4,3 %			
Stockholm	3,6 %	3,3 %	Gävleborg	4,5 %	4,5 %			
Blekinge	3,6 %	3,4 %	Värmland	4,3 %	4,6 %			
Halland	3,7 %	3,5 %	Västra Götaland	4,9 %	4,9 %			
Jämtland Härjedalen	3,1 %	3,5 %	Dalarna	4,1 %	5,1 %			
Västerbotten	3,1 %	3,6 %	Västernorrland	4,8 %	5,7 %			
Västmanland	3,7 %	3,8 %	Sörmland	4,8 %	6,0 %			
Norrbotten	4,3 %	3,8 %	Gotland					

Källa: SKR:s personalstatistik
Not: Gotland saknar siffror

Bilaga 14: Andel avgångar för sjuksköterskor

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Blekinge	10,0 %	5,4 %	Västra Götaland	8,2 %	7,3 %	Målnivå	7,9 %	6,4 %
Kalmar	6,5 %	5,8 %	Kronoberg	8,6 %	7,5 %			
Västerbotten	7,6 %	6,0 %	Örebro	8,1 %	7,6 %			
Jämtland Härjedalen	9,5 %	6,4 %	Norrbottn	8,8 %	7,7 %			
Östergötland	10,6 %	6,4 %	Värmland	7,9 %	7,8 %			
Jönköping	6,9 %	6,4 %	Riket	9,5 %	7,6 %			
Västmanland	11,0 %	6,5 %	Skåne	11,1 %	8,0 %			
Gävleborg	9,0 %	6,9 %	Västernorrland	9,9 %	8,5 %			
Sörmland	9,6 %	7,0 %	Uppsala	9,2 %	8,6 %			
Dalarna	8,0 %	7,1 %	Stockholm	12,4 %	9,7 %			
Halland	8,3 %	7,2 %	Gotland	10,5 %	10,0 %			

Källa: SKR personalstatistik

Bilaga 15: Andel vårdplatser belagda av utskrivningsklara patienter

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Kalmar	1,7 %	0,7 %	Västra Götaland	4,0 %	1,7 %	Målnivå	3,5 %	1,1 %
Västmanland	5,8 %	0,8 %	Sörmland	4,6 %	1,8 %			
Jönköping	3,8 %	1,1 %	Örebro	6,1 %	1,9 %			
Uppsala	4,7 %	1,1 %	Blekinge	6,8 %	2,0 %			
Stockholm		1,2 %	Västernorrland	5,9 %	2,2 %			
Norrbotten	7,5 %	1,2 %	Dalarna	3,5 %	2,7 %			
Skåne	6,1 %	1,3 %	Västerbotten	5,3 %	2,9 %			
Jämtland Härjedalen	3,3 %	1,4 %	Kronoberg	4,5 %	3,1 %			
Halland	8,9 %	1,5 %	Värmland	5,3 %	3,3 %			
Gävleborg	3,1 %	1,5 %	Östergötland	6,1 %	3,3 %			
Riket	5,1 %	1,7 %	Gotland	6,5 %	4,2 %			

Källa: SKR:s väntetidsstatistik
 Not: Stockholm saknar siffror 2023

Bilaga 16: Andel oplanerade återinskrivningar (över 65 år)

Region	2022	2023	Region	2022	2023
Jämtland Härjedalen	10,8 %	10,4 %	Kronoberg	15,6 %	14,7 %
Örebro	12,3 %	11,2 %	Värmland	16,3 %	14,9 %
Stockholm	12,3 %	11,9 %	Västmanland	15,9 %	15,0 %
Uppsala	12,7 %	12,3 %	Västerbotten	15,5 %	15,1 %
Västra Götaland	14,0 %	13,2 %	Halland	16,3 %	15,3 %
Kalmar	12,8 %	13,6 %	Gotland	16,0 %	16,4 %
Blekinge	14,7 %	13,6 %	Jönköping	16,7 %	16,5 %
Dalarna	14,6 %	13,8 %	Sörmland	16,9 %	16,6 %
<i>Riket</i>	<i>14,4 %</i>	<i>13,9 %</i>	Norrbottn	16,8 %	16,7 %
Skåne	14,6 %	14,2 %	Gävleborg	16,2 %	17,0 %
Östergötland	14,9 %	14,2 %	Västernorrland	18,1 %	18,6 %

	2022	2023
Målnivå	12,7 %	12,3 %

Källa: Patientregistret

Bilaga 17: Andel oplanerade återinskrivningar (20–64 år)

Region	2022	2023	Region	2022	2023
Örebro	8,1 %	7,4 %	Dalarna	9,8 %	10,1 %
Jämtland Härjedalen	7,6 %	7,9 %	Gävleborg	10,4 %	10,2 %
Västra Götaland	8,7 %	8,5 %	Gotland	11,9 %	10,2 %
Kalmar	8,7 %	8,8 %	Kronoberg	10,0 %	10,3 %
Stockholm	8,6 %	8,9 %	Västmanland	10,1 %	10,6 %
Östergötland	9,0 %	8,9 %	Sörmland	10,5 %	10,6 %
Blekinge	9,1 %	9,0 %	Västerbotten	10,7 %	10,7 %
Uppsala	9,2 %	9,1 %	Värmland	10,8 %	11,1 %
Skåne	9,6 %	9,4 %	Jönköping	11,7 %	11,2 %
<i>Riket</i>	9,4 %	9,4 %	Norrbottn	10,9 %	11,4 %
Halland	10,4 %	9,9 %	Västernorrland	12,1 %	12,0 %

	2022	2023
Målnivå	8,7 %	8,8 %

Källa: Patientregistret

Bilaga 18: Vårdtillfällen med påverkbar sluten vård för patienter över 65 år, per 100 000 invånare över 65 år

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Uppsala	4 165	3 611	Kronoberg	4 889	4 234	Målnivå	4 354	3 725
Västra Götaland	4 263	3 646	Gävleborg	4 943	4 267	Lägsta	4 082	3 611
Örebro	4 082	3 706	Riket	4 896	4 274	Högsta	6 019	5 163
Västerbotten	4 354	3 725	Värmland	4 986	4 349	Medel	4 889	4 239
Norrbotten	4 390	3 784	Blekinge	5 028	4 433			
Halland	4 926	3 963	Västernorrland	4 968	4 495			
Östergötland	4 432	4 019	Gotland	5 696	4 616			
Sörmland	4 633	4 037	Jönköping	5 407	4 772			
Skåne	4 653	4 058	Västmanland	5 717	4 867			
Jämtland Härjedalen	4 585	4 092	Kalmar	6 019	5 091			
Dalarna	4 780	4 093	Stockholm	5 761	5 163			

Källa: Patientregistret
Not: Dalarna saknar slutrapporterade uppgifter för december 2024. Gävleborg har slutrapporterat uppgifter för december 2024, men data är ej markerad som slutrapporterad till följd av journalsystemsbyte. Norrbotten har något lägre antal slutenvårdstillfällen än vanligt i december 2024. Region Skåne saknar uppgifter för sluten vård. I Örebros data förekommer vissa dubletter, och antalet slutenvårdstillfällen är något lägre än vanligt under oktober till december 2024.

Bilaga 19: Vårdtillfällen med påverkbar sluten vård för vissa kroniska sjukdomar för patienter över 65 år, per 100 000 invånare över 65 år

Region	2022	2023	Region	2022	2023		2022	2023
Jämtland Härjedalen	1 460	1 401	Skåne	1 960	1 774	Målnivå	1623	1473
Västerbotten	1 834	1 442	Jönköping	1 877	1 778	Lägsta	1 460	1 401
Örebro	1 496	1 445	Halland	1 823	1 815	Högsta	2 736	2 498
Uppsala	1 526	1 473	Kalmar	1 925	1 853	Medel	1 887	1 795
Västra Götaland	1 629	1 566	Kronoberg	1 995	1 858			
Östergötland	1 706	1 595	Riket	1 971	1 860			
Blekinge	1 623	1 645	Värmland	1 947	1 927			
Sörmland	1 809	1 697	Gävleborg	1 862	2 052			
Norrbottn	1 826	1 702	Gotland	2 373	2 210			
Västernorrland	1 725	1 743	Stockholm	2 651	2 456			
Dalarna	1 850	1 765	Västmanland	2 736	2 498			

Källa: Patientregistret

Bilaga 20: Vårdtillfällen med påverkbar sluten vård för vissa kroniska sjukdomar för patienter 20-64 år, per 100 000 invånare 20-64 år

Region	2022	2023	Region	2022	2023		2022	2023
Örebro	101	80	Värmland	121	115	Målnivå	112	102
Uppsala	113	85	Västernorrland	157	120	Lägsta	100	80
Västerbotten	101	89	Sörmland	119	126	Högsta	190	183
Halland	122	102	Jönköping	136	129	Medel	131	122
Västra Götaland	100	102	Dalarna	140	130			
Norrbottn	120	104	Blekinge	146	131			
Stockholm	113	109	Kronoberg	116	145			
Östergötland	112	109	Gotland	177	147			
Skåne	115	110	Gävleborg	141	159			
Jämtland Härjedalen	132	111	Kalmar	173	170			
Riket	119	113	Västmanland	190	183			

Källa: Patientregistret

Bilaga 21: Fallskador patienter över 65 år, per 100 000 invånare över 65 år

Region	2022	2023	Region	2022	2023		2022	2023
Uppsala	2,8 %	1,9 %	Kronoberg	3,3 %	2,7 %	Målnivå	2,8 %	2,4 %
Gävleborg	2,3 %	2,3 %	Riket	3,5 %	2,8 %			
Östergötland	2,7 %	2,3 %	Dalarna	3,3 %	2,9 %			
Blekinge	2,7 %	2,4 %	Sörmland	3,3 %	2,9 %			
Örebro	2,8 %	2,5 %	Västernorrland	3,1 %	2,9 %			
Västra Götaland	2,8 %	2,5 %	Jämtland Härjedalen	3,2 %	2,9 %			
Skåne	3,0 %	2,5 %	Västerbotten	4,0 %	3,0 %			
Kalmar	3,2 %	2,5 %	Västmanland	3,7 %	3,1 %			
Norrbotten	3,3 %	2,5 %	Värmland	3,9 %	3,1 %			
Halland	3,2 %	2,5 %	Gotland	3,7 %	3,3 %			
Jönköping	2,8 %	2,7 %	Stockholm	5,3 %	3,6 %			

Källa: Patientregistret

Bilaga 22: Andel överflyttningar till annan IVA på grund av resursbrist

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Gotland	0,3 %	0,0 %	Dalarna	1,9 %	1,2 %	Målnivå	0,6 %	0,4 %
Jämtland Härjedalen	0,0 %	0,0 %	Gävleborg	1,6 %	1,2 %			
Kalmar	0,6 %	0,3 %	Riket	1,9 %	1,5 %			
Värmland	0,2 %	0,4 %	Örebro	1,6 %	1,5 %			
Västmanland	1,0 %	0,4 %	Stockholm	1,7 %	1,6 %			
Halland	0,7 %	0,5 %	Jönköping	3,2 %	1,7 %			
Sörmland	1,4 %	0,7 %	Uppsala	3,3 %	1,9 %			
Skåne	1,2 %	0,7 %	Östergötland	2,2 %	2,2 %			
Västerbotten	1,2 %	0,8 %	Norrbotten	1,3 %	2,3 %			
Kronoberg	2,3 %	1,1 %	Västra Götaland	2,9 %	2,3 %			
Blekinge	2,3 %	1,1 %	Västernorrland	2,8 %	2,7 %			

Källa: Svenska intensivvårdsregistret

Bilaga 23: Andel oplanerade återinläggningar på IVA

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Kronoberg	1,4 %	1,0 %	Blekinge	2,7 %	2,0 %	Målnivå	1,3 %	1,7 %
Norrbottn	1,3 %	1,3 %	Stockholm	2,2 %	2,1 %			
Östergötland	2,2 %	1,6 %	Halland	1,7 %	2,1 %			
Gävleborg	1,6 %	1,7 %	Västerbotten	1,9 %	2,1 %			
Västernorrland	1,7 %	1,7 %	Riket	2,1 %	2,2 %			
Skåne	1,6 %	1,8 %	Kalmar	3,4 %	2,3 %			
Gotland	1,0 %	1,8 %	Jämtland Härjedalen	1,2 %	2,5 %			
Örebro	0,9 %	1,9 %	Uppsala	2,5 %	2,6 %			
Västmanland	2,4 %	1,9 %	Västra Götaland	2,5 %	2,7 %			
Värmland	2,6 %	1,9 %	Jönköping	2,7 %	2,8 %			
Sörmland	1,5 %	2,0 %	Dalarna	2,3 %	3,8 %			

Källa: Svenska intensivvårdsregistret

Bilaga 24: Kontinuitetsindex för alla patienter, senaste 18 månaderna, sjuksköterska

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Östergötland	44 %	45 %	Kronoberg	29 %	28 %	Målnivå	37 %	37 %
Sörmland	38 %	43 %	<i>Riket</i>	28 %	28 %			
Västmanland	37 %	39 %	Västra Götaland	27 %	27 %			
Västernorrland	38 %	37 %	Norrbotten	23 %	27 %			
Stockholm	35 %	35 %	Värmland	26 %	26 %			
Örebro	36 %	34 %	Jönköping	26 %	24 %			
Jämtland Härjedalen	35 %	33 %	Gävleborg	22 %	21 %			
Kalmar	33 %	32 %	Skåne	20 %	21 %			
Blekinge	31 %	31 %	Dalarna	12 %	14 %			
Gotland	25 %	31 %	Halland					
Västerbotten	29 %	28 %	Uppsala					

Källa: Primärvårdskvalitet
 Not: Halland och Uppsala har inte rapporterat kvalitetsmättet till Primärvårdskvalitet.

Bilaga 25: Kontinuitetsindex för alla patienter, senaste 18 månaderna, läkare

Region	2023	2024	Region	2023	2024		2023	2024
Stockholm	39 %	39 %	Gävleborg	30 %	27 %	Målnivå	35 %	35 %
Västra Götaland	35 %	36 %	Västerbotten	28 %	27 %			
Kalmar	35 %	35 %	Värmland	27 %	27 %			
Skåne	35 %	35 %	Norrboten	27 %	27 %			
Jönköping	34 %	34 %	Sörmland	27 %	27 %			
Riket	34 %	34 %	Västernorrland	27 %	26 %			
Västmanland	35 %	33 %	Blekinge	28 %	26 %			
Jämtland Härjedalen	31 %	32 %	Gotland	22 %	23 %			
Kronoberg	32 %	31 %	Örebro	21 %	20 %			
Dalarna	28 %	30 %	Halland					
Östergötland	28 %	29 %	Uppsala					

Källa: Primärvårdskvalitet
 Not: Halland och Uppsala har inte rapporterat kvalitetsmättet till Primärvårdskvalitet.

Källor

4

Källor

Metod för beräkning av riktvärden för riktvärde på kortsikt, medellång sikt för somatisk slutenvård och intensivvård, för belägningsgrad har genomförts enligt tidigare metod som finns beskriven i Plats för vård - Förslag till en nationell plan för att minska bristen på vårdplatser i hälso- och sjukvården och i Riktvärden för belägningsgrad för vårdplatser.

Metod för potentialskattning och målsatta mått finns beskriven i rapporten Plats för vård - Förslag till en nationell plan för att minska bristen på vårdplatser i hälso- och sjukvården

- **Plats för vård - Förslag till en nationell plan för att minska bristen på vårdplatser i hälso- och sjukvården**
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2024-5-9098.pdf>
- **Riktvärden för belägningsgrad och vårdplatser**
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2023-5-8573.pdf>

